# Geneeskundige verklaring

als bedoeld in artikel 74 van het Besluit Personenvervoer 2000

Naam (arts): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

*verklaart dat*

Achternaam: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Voorletter(s): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geboortedatum: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

*geen lichamelijke of geestelijke afwijkingen heeft die hem/haar zouden kunnen beletten een autobus en/of taxi naar behoren te besturen, en dat hij/zij in het bezit is van een voldoende gehoor- en gezichtsvermogen.*

Plaats afgifte: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum afgifte: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geldig t/m: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
*(tot uiterlijk 5 jaar na datum afgifte)*

Handtekening arts: Handtekening houd(st)er: